

梅毒性主动脉炎\_心血管内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/611/2021\\_2022\\_\\_E6\\_A2\\_85\\_E6\\_AF\\_92\\_E6\\_80\\_A7\\_E4\\_c22\\_611280.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E6_A2_85_E6_AF_92_E6_80_A7_E4_c22_611280.htm)

本病系由梅毒螺旋体侵入主动脉外膜滋养血管而引起的心血管病变。常侵犯升主动脉和主动脉弓，心肌很少受累。临床可有单纯性主动脉炎和继发性主动脉瓣关闭不全、冠状动脉口狭窄及主动脉瘤等不同类型表现。【诊断】1.病史 冶游史和性病史对诊断本病极有帮助。2.症状和体征 单纯性主动脉炎。偶尔有胸骨后不适或轻度隐痛。主动脉瓣区第二心音增强，并听到收缩期吹风样杂音。 主动脉瓣关闭不全。常见头昏、胸闷和气短，严重时可出现心绞痛。心尖搏动增强，心浊音界向左扩大，胸骨右缘2~3肋间有舒张期泼水样杂音，心尖区可听到舒张期隆隆样杂音。此外，常伴有脉压增大、水冲脉、毛细血管搏动和杜氏征等外周血管体征。 冠状动脉口狭窄。常与主动脉瓣关闭不全同时存在。可有心前区紧迫感、心绞痛和心律失常发生。 主动脉瘤。临床表现取决于动脉瘤大小、位置和对周围组织是否有压迫。升主动脉瘤若压迫上腔静脉可出现上肢水肿、紫绀和胸壁静脉曲张。压迫支气管时有咳嗽和呼吸困难。前胸部可见到动脉搏动等明显体征，故称其为“体征性动脉瘤”。主动脉弓动脉瘤可压迫食管、气管、喉返神经、交感神经节、膈神经和上腔静脉等，可出现相应的压迫症状，故称其为“症状性动脉瘤”。降主动脉瘤和腹主动脉瘤症状和体征不明显。无论哪种类型，瘤体均可发生破裂，出现危险性症状和体征。 心肌树胶样肿。局限性常无症状，弥散性常引起心脏扩大或心力衰竭表现。3.辅助检

查（1）梅毒血清学试验：有拟心脂絮状试验、梅毒螺旋体血凝试验和螺旋体抑制活动试验阳性。（2）x线检查：示升主动脉局限性扩张，伴有搏动幅度增强，少数患者升主动脉有线状钙化。（3）心电图检查：示左心室肥厚和冠状动脉供血不足。心肌树胶样肿时可有房室或左束支传导阻滞。（4）超声心动图：升主动脉瘤样扩张。主动脉瓣关闭不全。左室扩大明显。多普勒显示主动脉瓣返流。【治疗】1.驱梅治疗 青霉素为首选，先由小剂量开始，首日30万u/日，肌注，以后60万u/日，肌注，总量600万u，停药2周后可重复1~2个疗程，亦可在青霉素治疗前先用次柳酸铋作预备治疗。2.对症治疗 心绞痛和心力衰竭的治疗。3.手术治疗 主动脉瘤可行瘤体切除血管移植术。主动脉瓣关闭不全可行瓣膜置换术。冠状动脉口狭窄可行冠状动脉旁路术。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)